1、2022-JKMTDY-W1130

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 电生理信息管理系统 |
| 项目编号 | 2022-JKMTDY-W1130 |
| 是否进口 | ■国产□进口 |
| 预算总价（元） | 650000 |
| 序号 | 指标名称 | 数量 | 技术参数 |
| 1 | 硬件 | 一台 | 服务器： 1处理器:2颗至强银牌4210R★2、内存：配置4个32GB TruDDR4 2933MHz RDIMM，最大支持24条扩展插槽。★3、存储:配置 4T \* 4 的 SAS硬盘4、操作系统：Windows Server 2012,64位版本。5、电源：2个750W高效热插拔冗余电源。6、其他：带网卡，导轨。 |
| 2 | 软件模块开发 | 一、数据库服务、存储、DICOM、WEB浏览服务模块1. 支持SQLserver、Oracle等大型数据库，有安全、可靠的数据存储、备份方案，有近线、离线数据调阅方案，实现数据的网络存储及应急状态的数据本地存储。具有开放性，支持异种数据库的访问，包括实现对文件数据和桌面数据库的访问、实现对大型异种数据库的访问、实现和高级语言互连的能力等，具有支持并行操作所需的技术，包括多服务器协同技术、事务处理的完整性控制技术。
2. 服务器软件支持集群设计；支持数据库多种方式备份；支持数据库管理功能，支持数据记录查询与检索；按需更新数据库管理系统中的数据；接受医生申请，按权限提供所储存波形数据及相关信息。
3. ＃医院电生理数据可以进行数字化集中存储及管理，可对电生理数据进行查找、统计、测量。提供含有集中存储及管理、查找、统计、测量等词语的医疗器械注册证复印件并圈出对应内容证明。
4. ＃接收具有DICOM或XML传输协议的心电图机、具有数字输出的动态心电图、运动平板心电图电生理检查设备的数据，对数据进行处理和存储，并可与医院信息管理系统进行整合，通过网络发布报告。提供含有DICOM或XML传输协议，动态心电图、运动平板心电图网络发布报告等词语的医疗器械注册证或其附件的复印件并圈出对应内容证明。
5. ★DICOM WORKLIST功能：支持同符合HL7标准的医院信息系统连接；支持同非标准的医院信息系统连接。提供含有DICOM WORKLIST功能词语，并圈出对应功能描述内容的医疗器械注册证或其附件的复印件证明。
6. 支持嵌入门诊医生站、住院电子病历系统；
7. ＃当电生理专业医生确认检查报告后，在医院的医生工作站上就可以浏览到具有查看权限的报告结论
8. 支持查看动态心电、动态血压等其他电生理检查报告；
9. ＃提供临床WEB发布管理系统计算机软件著作权登记证书的复印件证明。
 |
| 二、接口模块：系统接口模块系统对接方式支持：存储过程、中间视图、WebService、HISDLL、以及支持HL7协议的点对点推送信息等几种方式。1. HIS接口：支持与HIS系统集成，实现从HIS当中获取患者资料；支持电子申请预约信息获取。
2. PACS接口：系统支持将心电图、动态心电、动态血压和其他电生理检查结果传输至PACS系统，完成数据对接。
3. CA接口：电生理信息管理系统与CA无缝集成，确保电生理报告的电子签名有效性。
4. 体检系统接口：电子病历接口：系统支持将心电图、动态心电、动态血压和其他电生理检查结果传输至体检系统，完成数据对接。
5. ★与院内心电网络系统接口模块：系统支持院内所有动态心电和动态血压数据上传医院心电诊断中心报告系统以及电生理检查结果报告传输至全院心电信息系统上，完成数据对接，且承担本院心电网络系统厂商对接全部费用。

三、**设备连接应用**1. ★电生理设备连接模块：系统支持其他电生理设备接入，包括肌电图、脑电图、TCD、听力检查设备等全院所有的支持PDF报告类检查。
2. #保障电生理设备的有效对接，要求提供电生理网络系统计算机软件著作权登记证书复印件证明。
3. ＃电生理图文报告上传：支持电生理设备图文报告上传功能，可获取电生理设备的检查报告，通过与HIS系统对接匹配患者信息，完成图文报告上传和存储，并发布至临床进行共享。
4. ★动态心电连接:系统支持兼容不同品牌、型号的动态心电记录器数据对接且可以连入到院内心电网络系统里面
5. 动态心电连接:对接方式要求不改变原有记录器使用操作，在记录结束后可直接读取记录器数据到现有动态心电分析客户端中，使用统一的软件进行分析、条图留存和报告编辑，以保证软件的易用性和报告格式、内容的统一性。
6. 动态心电连接;支持与HIS系统电子申请的对接，从而实现检查数据与病人信息的统一，实现对动态心电检查报告的获取、参数提取，根据实际需要，重新定义报告格式；
7. 动态心电连接:临床报告结果发布，实现临床科室快速调阅查看动态心电报告与波形，无需安装软件，院内任意一台联入网络的计算机即可浏览。
8. **＃**动态血压连接:系统支持兼容不同品牌、型号的动态血压记录器数据对接；
9. 动态血压连接:对接方式要求不改变原有记录器使用操作，在记录结束后可直接读取记录器数据到现有动态血压分析客户端中，使用统一的软件进行分析和报告编辑，以保证软件的易用性和报告格式、内容的统一性。
10. ★动态血压连接:系统支持以数据方式接入，将多种品牌的检查设备实现数据集中存储，检查报告集中分析且可以连入到院内心电网络系统里面
11. 动态血压连接;支持与HIS系统电子申请的对接，从而实现检查数据与病人信息的统一，实现对动态血压检查报告的获取、参数提取，根据实际需要，重新定义报告格式；
12. 动态血压连接:临床报告结果发布，实现临床科室快速调阅查看动态血压报告，院内任意一台联入网络的计算机即可浏览。
13. 电生理报告客户端:支持电生理检查原有典型数据、可使用专用报告工作站出报告，报告格式可自定义设置，实现电生理检查的信息化管理
14. 电生理报告客户端:支持PDF或其他格式图片报告的解析功能，根据需求自动获取有用的数据进行归档、自动生成电生理报告，并将该报告发布至临床进行共享。
15. 为需随访的患者建立随访计划，支持随访时间设置；
16. 具有随访提醒功能，在设置随访时间到达时，用户登录系统有弹窗提醒；
17. 随访内容模板可根据使用者需求进行自定义设计，可设置多种随访内容模板；
18. 支持随访状态显示，如已随访、未随访等；
19. ＃以上功能为使用重点功能，为保证此功能的实际应用，需提供科研随访管理系统软件著作权证明。

**三、电生理信息管理系统软件配置要求:**1. 电生理信息管理系统中心平台

数据库服务模块 1套存储管理器模块 1套DICOM服务模块 1套临床WEB浏览模块 1套备份归档管理模块 1套电生理图文报告上传 1套电生理报告客户端 1套1. 系统接口模块

HIS接口 1套PACS接口 1套CA接口 1套体检接口 1套心电网络接口 1套1. 电生理设备连接服务

★动态心电图机连接模块 22套动态血压 9套★电生理设备连接模块 31套（肌电图、脑电图、TCD、肺功能，电测听等31套设备） |
| 3 | 其他 | ★1、硬件质保3年，软件质保1年。★2、实施验收周期，自合同签订后90日内完成。★3、提供操作手册，数据结构等全套技术文档。**＃**4、数据安全认证，心电网络系统具有专业的“加密锁”进行保护所投系统需符合信息安全等级保护要求，投标人提供由公安部认证的信息系统安全等级保护备案证明，明确信息系统的名称和保护等级（提供证明文件）**＃**5、运维服务认证，为确保运维团队的专业性，稳定性，及时性，需要提供信息技术服务管理体系认证资质。为保证供应商在应用软件开发与维护、硬件运维能够提供相应的服务管理体系（提供证明文件）**＃**6、知识产权管理体系认证，系统与计算机应用软件的研发，满足医院客户化需求应用及扩展。（要求证明文件） |

2、2022-JKMTDY-W1069

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 抗菌药物临床决策支持系统 |
| 项目编号 | 2022-JKMTDY-W1069 |
| 是否进口 | ■国产□进口 |
| 预算总价（元） | 700000 |
| 序号 | 指标名称 | 技术参数 |
| 1 | 服务器 | ★数量：1台★处理器:配置**≥**2\*Intel Xeon 4216 (16C,100W,2.1GHz)处理器 ★内存类型:256GB DDR4内存RAID控制器:配置独立8通道2GB缓存高性能SAS RAID卡，支持RAID0/1/5/6/10/50等主板集成SATA控制器、PCI-E外插卡，支持12G RAID卡，支持RAID 0、1、10、1E、5、50、6、60等，支持4GB缓存，支持Cache超级电容保护，提供RAID卡状态迁移、RAID卡配置记忆网卡控制器:2\*1GE高性能千兆网口板载支持OCP标准卡或PHY卡、PCI-E外插卡；显卡:主板集成图形控制器，32MB显存； PCIE扩展:支持9个PCIE插槽，1个OCP/PHY卡专用PCIE插槽;最大支持4个双宽GPU、8个单宽GPU,通过GPU BOX PCIE扩展可单机最大支持16块GPU卡硬盘：3\*2T SATA 3.5 7.2K热插拔硬盘 电源:配置两个热插拔冗余电源。 |
| 2 | 总体技术要求 | #2.1、所有功能模块须构建并运行在统一的一体化应用平台之上，系统必须支持单点登录。 |
| ★2.2、通过本次系统建设，为药学部门搭建起主题数据中心。主题数据中心必须内建ETL数据处理机制，能实现对各类关系型数据库及非关系型数据库（NoSQL）进行数据采集、清洗、处理及数据整合。包含但不限于：HIS、LIS、EMR、手麻等数据。不得对包括HIS在内的各临床业务系统和数据库产生性能压力和功能影响。 |
| ★2.3为满足利用本系统在后续可按需扩展更多的临床决策支持及管控功能体系，临床主题数据平台必须具备良好的动态性和灵活性，无缝响应前端各类决策支持和医疗管控业务功能的增加和调整，底层数据库必须具备在不停服务器运行状态的条件下可根据新的业务功能来动态扩展或调整底层数据结构。 |
| ★2.4本系统与HIS等业务系统之间的软件接口必须基于松耦合设计，即系统通过HIS嵌套接口传入数据,只能是当前医生新增、修改处方/医嘱数据，不能包含历史处方/医嘱、检验检查、手术、诊断等数据。 |
| #2.5系统应具备面向诊疗行为、诊疗项目等横向业务功能扩展能力，使得医院未来可以根据自身管理的实际需求在本系统内水平扩充医疗行为监管等事前管控功能，从而满足医院对医疗管控业务未来发展的需求。 |
| #2.6为便于医院的使用及维护，软件必须基于B/S架构设计 |
| #2.7针对不同的功能应用模块应提供多种工作模式，包括提供API接口供第三方业务系统调用方式、嵌入医院HIS工作站的方式、无须在医生、药师端安装客户端程序。 |
| #2.8系统部署所需的操作系统和数据库软件系统由投标人提供并安装，要求无版权问题。 |
| 3 | 抗菌药物事前监控 | 3.1抗菌药物超权限用药管控根据《抗菌药物临床应用指导原则》对抗菌药物分级管理之要求，当医生在开具包含抗菌药物的医嘱或处方时，如果医生的使用权限和抗菌药物使用等级不匹配，系统将进行警示及干预。 |
| 3.2抗菌药物无指征用药管控医生开具包含抗菌药物的医嘱或处方时，可监控当前患者是否具备使用抗菌药物的相关用药指征，可根据监测结果的严重程度对医嘱实时进行相应的干预或警告。支持药学部自由设置用药指征。 |
| 3.3抗菌药物联合用药管控医生在下达包含多种抗菌药物的医嘱或处方时，如果联用数超过医院管理要求，可根据监测结果的严重程度对医嘱实时进行相应的干预或警告。 |
| ★3.4病原微生物送检管控医生在开具抗菌药物处方医嘱时，系统会监测此患者是否进行病原学送检，如果患者未进行病原学送检，系统会向医生进行警示提醒及干预。 |
| ★3.5细菌培养结果监控医生开具包含抗菌药物的医嘱或处方时，可监测医嘱或处方中是否存在药敏报告为耐药的抗菌药物品种，并根据监测结果的严重程度对医嘱进行干预或警告。 |
| 3.6细菌耐药率监控医生开具包含抗菌药物的医嘱或处方时，实时提醒处方医嘱中的抗菌药物在本院细菌耐药率及是否超标情，并可根据监测结果的严重程度对医嘱进行干预。 |
| 3.7氟喹诺酮用药监控医生开具包含氟喹诺酮类药品的医嘱或处方时，按照医院设置的监管要求对医嘱实时进行相应的干预或警告。 |
| ★3.8肝功能异常用药监控医生开具抗菌药物医嘱或处方时，系统会结合该患者肝功能相关的实时检验指标判断患者的肝功能情况，如患者的肝功能异常，系统会向医生给出警示信息，并由医生提供合理用药理由，如无理由禁止医生使用某些抗菌药物。支持药学部自由配置肝功能对应的检验指标项及正常值范围。 |
| ★3.9肾功能减退用药剂量推荐医生开具抗菌药物医嘱或处方时，系统会结合该患者肾功能相关的实时检验指标判断患者肾功能情况，如患者的肾功能异常，则结合患者的肾功能相关指标判断该患者抗菌药物的用药剂量是否正确。如不正确，则警示医生，并向医生推荐正确的抗菌药物用药剂量。支持药学部自由配置肾功能对应的检验指标项及正常值范围。 |
| #3.10低蛋白血症用药剂量监控医生为低蛋白血症患者开具高蛋白结合率抗菌药物医嘱或处方时，系统会结合相关的检验指标判断该患者抗菌药物的用药剂量是否超量并警示医生进行剂量调整。 |
| #3.11抗菌药物TDM管控医生开具须进行治疗药物监测（TDM）的抗菌药物时，系统提醒医生须监测患者的血药浓度。如患者用药后未在指定时间内进行血药浓度监测，系统将向医生发送预警信息。支持医院按需自由设置须接受TDM的药品。 |
| 4 | 围术期用药管控 | #4.1预防用药品种管理为规范围术期合理使用抗菌药物，可针对不同的手术设置围术期预防用药目录供医生选择。支持根据药品、临床科室、手术等条件进行精细化管控自定义。 |
| ★4.2围术期用药申请单当医生在开具围术期使用的抗菌药物医嘱之前，须填写围术期抗菌药物使用申请单，选择手术信息及待使用抗菌药物清单。如医生不填写申请单，则无法开具围术期抗菌药物医嘱。支持根据药品、临床科室、手术等条件进行精细化管控。 |
| #4.3围术期用药目的管控医生在开具围术期使用的抗菌药物医嘱时，系统弹窗要求医生必须选择用药目的是治疗用药还是预防用药 |
| ★4.4围术期抗菌药物推荐医生开具围术期使用的抗菌药物医嘱时，系统将监控开具的抗菌药物是否在围术期抗菌药物申请单里的药品目录之内。如是开具备选药品，强制医生必须填写用药理由。 |
| ★4.5围术期预防用药联用管控医生开具围术期抗菌药物医嘱时，系统会结合手术、切口、用药目的等信息来监控医生选择的预防用抗菌药物联用情况是否符合管理规范，并对医嘱进行相应的警示或干预。 |
| ★4.6预防用药限临嘱管控医生开具围术期抗菌药物医嘱时，如果是预防用药，则系统限定医生只能开具临时医嘱，不能开具长期医嘱，如医生坚持开长期医嘱，系统将强制医生必须填写理由。支持根据临床科室、手术等条件进行精细化管控 |
| ★4.7术前预防用药时机管控医生在开具抗菌药物术前预防用药医嘱时，系统可结合患者手术、切口等信息监控医嘱是否在合理的术前用药时机下（术前2小时内），并根据监控结果向医生进行警示及干预。支持按科室、手术、切口等条件进行精细化管控。 |
| ★4.8术后预防用药时机管控医生在开具抗菌药物术后预防用药医嘱时，系统可结合患者手术、切口等信息监控是否在合理的术后用药时机下（术后24小时内、术后24~48小时、术后48小时后），并根据监控结果向医生进行警示及干预。支持按科室、手术、切口等条件进行精细化管控。 |
| ★4.9预防用药限频次管控医生在患者术后开具抗菌药物医嘱时，系统可结合手术信息及患者用药信息，判断在术后是否超过规定的单日用药频次，并向医生警示、干预或要求医生填写用药理由。支持按科室、手术、切口等条件进行精细化管控。 |
| 5 | 指标主动监测预警 | #5.1抗菌药物超时用药预警患者在抗菌药物用药过程中，对于使用同一种抗菌药物超过用药时长范围后，医生未停止使用该种抗菌药物的，系统将对进行警示提醒。如果医生继续使用该药物时，须提交使用理由。医院可自由维护须管控的抗菌药物品种及用药时长。 |
| ★5.2频繁换药预警针对抗菌药物在患者使用过程中，如果医生频繁更换抗菌药物使用品种，系统会主动触发预警，提醒医生评估其合理性 |
| ★5.3含酶抑制剂疗效评估预警医生首次开具含酶抑制剂医嘱时，系统提醒医生在患者用药后指定时间内进行疗效评估。在患者用药后指定天数内如果医生未进行疗效评估，系统会主动触发预警，提醒医生进行疗效评估，如果医生不予评估，系统可对医生进行用药干预。 |
| ★5.4血药浓度结果预警患者使用了须进行TDM的抗菌药物后，在进行血药浓度测定后如果测定结果不在正常治疗窗范围内，系统实时向医生主动触发预警，提醒医生调整患者的用药方案。 |
| #5.5肝功能监测指标实时预警患者在抗菌药物用药过程中，系统实时自动监测患者的肝功能变化情况，如果患者的实时肝功能监测指标发生异常，系统主动触发预警，警示医生是否需要调整用药方案。支持药学部自由配置肝功能对应的检验指标项及正常值范围。 |
| ★5.6肾功能监测指标实时预警患者在抗菌药物用药过程中，系统实时自动监测患者的肾功能变化情况，如果患者的实时肾功能监测指标发生异常，系统主动触发预警，警示医生或药师是否需要调整用药方案。支持药学部自由配置肾功能对应的检验指标项及正常值范围。 |
| ★5.7抗菌药物使用强度实时预警根据抗菌药物临床应用监管政策的要求，系统自动对全院及各科室的抗菌药物使用强度进行动态化实时化监测，当全院或指定科室的使用强度超过监管危急值时，系统自动触发预警，向相关管理者发送使用强度预警信息。支持医院自由设置全院及各临床科室的使用强度危急值指标。 |
| 6 | 会诊审批 | #6.1医师开具处方及医嘱时，如果开具的抗菌药物触发了挂接会诊审批规则，医生必须填写抗菌药物会诊申请单，经会诊审批通过后，此抗菌药物医嘱才能正常下达。 |
| 6.2全部未会诊审批的申请单按申请会诊的科室分类列出，供相关会诊审批人员审核。可按申请日期日期、患者姓名、开嘱医生等条件进行快速查询 |
| 6.3全部未会诊审批的申请单按申请会诊的科室分类列出，供相关会诊审批人员审核。可按申请日期日期、患者姓名、开嘱医生等条件进行快速查询。 |
| #6.4支持会诊审批人员在进行审批时查看患者的360实时诊疗信息，包括患者基本信息、就诊信息、医嘱信息、体征信息、检验检查报告、手术信息、及该患者的历史就诊信息等。 |
| ★6.5支持根据医院相关制度及管理规范自由配置不同的抗菌药物会诊流程与会诊人员角色，只有会诊通过，医生用药才能得以提交保存。每个会诊触发只能同时挂接一个会诊审批流程，不能同时挂多个会诊审批流程。 |
| ★6.6支持对任意抗菌药物品种或任意抗菌药物用药监控规则挂接药学会诊审批流程。 |
| ★6.7支持对指定搜索条件下的会诊申请单及审批结果进行查询，可以查看过去的全部已经完成会诊审批流程的申请单。 |
| 7 | 其他 | ★达到电子病历评级五级，互联互通四级甲等。★硬件质保3年，软件维保1年★合同签订后90个自然日交付。★提供系统数据结构手册、维护手册。＃提供3家三甲医院应用证明。 |

3、2022-JKMTDY-W1070

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | **医疗队药材保障信息化系统** |
| 项目编号 | 2022-JKMTDY-W1070 |
| 是否进口 | ■国产□进口 |
| 预算总价（元） | 460000 |
| **序号** | **指标名称** | **数量** | **技术参数** |
| **1** | 硬件 | 1台 | 国产品牌服务器：1、★处理器：英特尔至强≥6核，主频≥1.9GHz，数量≥2颗；2、★内存：内存容量≥32GB，最大可扩展192GB ；3、RAID：板载阵列卡，支持Raid 0/1/5；4、存储：机械硬盘2TB≥2； 5、扩展及接口：PCIE3.0 x16插槽≥1；USB3.0接口≥3；USB2.0接口≥2；VGA接口≥1；RJ45接口≥2 6、网络控制器：集成双口1Gb自适应网卡；7、显示器：≥19英寸 |
| 1台 | 国产品牌笔记本电脑：1、CPU≥I5；2、内存≥8G；3、硬盘≥500G SSD；4、显示器≥13.3英寸 |
| 10台 | 国产品牌平板电脑：1、CPU 麒麟810及以上；2、屏幕≥10英寸；3、运行内存4GB及以上；4、存储64GB及以上；5、网络连接方式：wifi |
| 1套 | ★户外无线信号：覆盖面积≥15000平米的WIFI信号覆盖，用户数≥20同时使用。 |
| **2** | 软件开发（安卓APP） | 移动医生站APP | 患者主索引维护 | ★主要是对伤员基本信息进行维护：主要信息包括伤员编号、姓名等信息，方便医生站检索。 |
| 医生工作台 | 医生诊疗活动的主要界面：1、患者选择：医生可以选择已经录入的伤员，选择后的患者展示在主界面。2、诊断录入：引入ICD，选择诊断。3、★处方开具：可以给已经选择伤员开具处方，每个处方最多能开具5个药品，处方医生保存并提交后发送到移动药师端发药。处方内容包括：药品名称、规格、剂型、厂家、频次、途径、单位、天数、金额4、患者查看：医生可以查看已经诊疗过的患者以及相应的处方。5、处方引入：可以对已经就诊患者直接处方调入修改，加快开放速度。6、★医生药品权限管理：针对每个医生有不同的药品使用权限，管理端统一维护，比如抗菌药、毒药、麻药、精神药品、放射药品等。 |
| 个人信息 | 查看医生个人信息，工号、姓名、职称等，医生需要在管理端开通权限才能登陆APP开展诊疗互动。 |
| 移动药房端APP | 药师工作台 | 药师工作的主要界面：1、当日待发药处方列表显示和查看处方详情，可以对处方批量发药或者取消发药，扣增库存，扣库存，需要按照先进先出的原则，记录发药药师、发药时间等信息。2、可以查看已经确认发药的处方列表以及处方详情。 |
| 个人信息 | 查看药师个人信息，工号、姓名、职称等，医生需要在管理端开通权限才能登陆APP开展诊疗互动。 |
| 系统管理 | 医师管理 | 提前维护医师的基本信息，开通APP使用权限，并维护权限。 |
| 药师管理 | 提前维护药师的基本信息，开通APP使用权限。 |
| 患者管理 | 查看或者维护患者信息。 |
| 药品目录管理 | 维护药品目录信息，包括：药品名称、规格、剂型、厂家、国药准字、药品属性、包装单位、最小单位、包装量、最小单位剂量、价格。 |
| 诊断字典管理 | 维护诊断，编码、名称、检索码（自动生成） |
| 给药途径字典管理 | 维护药品途径信息，编码、名称、检索码（自动生成） |
| 给药频次字典管理 | 维护药品频次信息，编码、名称、检索码（自动生成） |
| 基本单位管理 | 维护药品基本单位信息，编码、名称、检索码（自动生成） |
| 药品剂型字典管理 | 维护药品剂型信息，编码、名称、检索码（自动生成） |
| 药品生产厂家字典管理 | 维护药品厂商信息，编码、名称、检索码（自动生成） |
| 药品供应商管理 | 维护药品供应商信息，编码、名称、检索码（自动生成） |
| 药品通用名字典管理 | 维护药品通用名信息，编码、名称、检索码（自动生成） |
| 药品属性维护 | 维护药品属性字典，抗菌药（非限制级、限制级、特殊级）、毒性药品、麻醉药品、精神药品（一类和二类）等。 |
| 科室管理 | 维护科室字典。 |
| 药房字典管理 | 维护药房字典，以及药房所属科室。 |
| 药品入库 | 药品入库，选择入库药品、入库药房、供应商、国药准字、生产日期、有效日期、入库数量。 |
| 药品报损登记 | 选择报损药品名称，填写报损数量、原因、批次，扣减库存。 |
| 药品近效期查询 | 自定义查询距离有效期多久的药品或者已经失效的药品，可以默认距离参数。 |
| 药品出入库查询 | 可以根据日期、药品属性，查询药品出入库详情 |
| 药品报损查询 | 查询药品报损情况。 |
| **3** | 总体技术要求 | 系统灵活性 | 快速实现本地化非云化服务端和客户端架设，适应开展移动医疗活动的客观条件。 |
| 快速部署 | #本系统应用于户外环境，应充分考虑环境对设备的影响，软硬件需要具备快速部署展开和快速拆卸移动的特性，尽量减少使用前的准备和设备数量。 |
| 医疗业务扩展能力 | #系统应具备面向诊疗行为、诊疗项目等横向业务功能扩展能力，使得医院未来可以根据自身的实际需求在本系统内，水平扩充业务，从而满足医院对医疗业务未来发展的需求。 |
| 运行模式 | 为便于在户外移动环境的使用及维护，软件必须基于B/S架构设计，配合移动端专用APP进行使用。 |
| **4** | 其他 | 资质要求 | ★武器装备科研生产单位具有二级及以上保密证书 |
| 售后服务 | ★硬件质保3年，软件维保1年 |
| 交付周期 | ★合同签订后180个自然日 |